

CONTRIBUTO A FAVORE DEI PORTATORI DI HANDICAP

In favore dei figli di lavoratori, del coniuge fiscalmente a carico e dei lavoratori medesimi portatori di handicap viene erogata la somma annua di:

- **€1.000,00 lordi (€770,00 netti)** per i soggetti con percentuale di invalidità superiore al 74%;
- **€500,00 lordi (€385,00 netti)** per i soggetti con percentuale di invalidità compresa tra il 46% ed il 74%.

Le percentuali indicate potranno essere adeguate da Cassa Edile nel caso in cui si verificassero cambiamenti nella normativa nazionale di riferimento.

La prestazione è rinnovabile annualmente tramite l'inoltro di una nuova richiesta corredata da documenti che confermino l'invalidità.

Il rimborso per il coniuge fiscalmente a carico spetta per un solo evento all'anno e nella misura del **50%** dell'importo che compete al lavoratore per la medesima agevolazione, secondo quanto previsto dalle norme generali del verbale di accordo del 1° marzo 2013.

TERMINE PRESENTAZIONE DOMANDE

La domanda deve essere presentata **dal 1° gennaio al 30 giugno di ogni anno.**

REQUISITI ORARI PER LA MATURAZIONE DEL DIRITTO ALLA PRESTAZIONE

Il diritto alla prestazione in favore del lavoratore e dei figli (anche non a carico) matura a condizione che il lavoratore al momento di presentazione della domanda sia dipendente da impresa iscritta alla Cassa Edile di Milano, Lodi, Monza e Brianza, **sia egli stesso iscritto alla Cassa Edile di Milano, Lodi Monza e Brianza** e sia stato effettuato in suo favore l'accantonamento per **almeno 1.800 o 500 ore di lavoro ordinario rispettivamente nei 12 o nei 3 mesi antecedenti il 1° ottobre.**

Per quanto concerne **l'estensione del diritto al coniuge fiscalmente a carico** occorre, invece, che il lavoratore **sia stato iscritto** anche non consecutivamente presso la Cassa Edile di Milano, Lodi, Monza e Brianza **per almeno 3 anni negli ultimi 5 anni precedenti la data del 1° ottobre** e che **nell'ultimo anno siano state accantonate** alla Cassa Edile di Milano, Lodi, Monza e Brianza **almeno 1.800 ore** di lavoro ordinario o equiparate.

CALCOLO DEL DIRITTO

La verifica sul numero di ore accantonate sarà effettuata alla presentazione della domanda di rimborso e, qualora fossero sufficienti, la prestazione verrà pagata entro le tempistiche procedurali previste dalla Cassa Edile. **Nel caso in cui le ore dovessero essere insufficienti, il possesso del requisito di ore necessario per il diritto alla prestazione verrà verificato** da Cassa Edile prendendo in considerazione le ore accantonate ogni mese successivo a quello della presentazione della richiesta in Cassa Edile, **fino alla scadenza di un anno dalla data del 1° ottobre.**

La Cassa Edile di Milano, Lodi, Monza e Brianza effettuerà controlli sulla veridicità di quanto dichiarato con autocertificazione.

NORMATIVA COMUNE PER IL DIRITTO ALLA PRESTAZIONE

Ai fini dei requisiti orari delle **1.800 o 500 ore**, si calcolano, nei limiti della conservazione obbligatoria del posto, anche le ore di assenza per servizio militare/civile, malattia, malattia tubercolare, infortunio sul lavoro e malattia professionale, congedo di maternità o di paternità regolarmente indennizzato, congedo parentale compreso il prolungamento previsto dall'articolo 33 del D.Lgs. n. 151/2001 per minori con *handicap* grave, intervento della C.I.G.O. (Cassa Integrazione Guadagni Ordinaria) autorizzato dalla Commissione Provinciale o respinta per responsabilità dell'impresa, intervento della C.I.G.S. (Cassa Integrazione Guadagni Straordinaria), approvato con D.M., e della C.I.G. in deroga autorizzata, permessi sindacali retribuiti, aspettative per cariche sindacali o funzioni pubbliche elettive, assemblee retribuite previste dal c.c.n.l. e dalla Legge n. 300/1970, permessi retribuiti previsti dal c.c.n.l. per i rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza, ferie maturate e godute, festività retribuite, permessi retribuiti per decesso o documentata grave infermità, previsti dall'articolo 1 del D.M. 278/2000, congedo non retribuito per gravi e documentati motivi familiari, previsto dall'articolo 2 del D.M. 278/2000, permessi orari e mensili per i soggetti portatori di handicap grave o per i loro familiari, autorizzati dall'INPS, previsti dall'articolo 33 della legge n. 104/1992, congedo straordinario autorizzato dall'INPS previsto dall'articolo 42 del D.Lgs. n. 151/2001, contratti di solidarietà, permessi individuali previsti dall'articolo 5, lettera B), del c.c.n.l., maturati e goduti, ore di assenza dal lavoro dei donatori di sangue, che abbiano effettuato la donazione presso un centro autorizzato del Ministero della Sanità. Per il riconoscimento delle situazioni sopra riportate dovrà essere prodotta idonea documentazione. I lavoratori che provengono da altre circoscrizioni territoriali (Province) ed iscritti alla Cassa Edile di Milano, Lodi, Monza e Brianza possono beneficiare delle prestazioni erogate da quest'ultima, purché la loro posizione relativa all'accantonamento presso la Cassa Edile di provenienza sia regolare. In tal caso il diritto di accesso alla prestazione matura quando viene raggiunto il requisito di ore accantonate sopra indicato, comprese le ore accantonate e certificate dalla Cassa Edile di provenienza. Fermo restando quanto precede, la prestazione richiesta deve riferirsi ad un evento accaduto o ad una fattura datata non oltre i 60 giorni precedenti la data dell'iscrizione alla Cassa Edile di Milano, Lodi, Monza e Brianza. In caso di mancanza del requisito orario, il lavoratore potrà beneficiare della prestazione nel momento in cui maturerà presso la Cassa Edile di Milano, Lodi, Monza e Brianza il monte ore richiesto.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ il _____
(luogo) (Prov.) (data)

residente a _____ in Via _____ n.° _____
(luogo) (Prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e della decadenza dei benefici eventualmente ottenuti.

DICHIARA

- di essere cittadino _____
- di essere coniugato/a con _____
- di essere divorziato/a da _____

che lo stato di famiglia è composto dalle seguenti persone:

_____ (cognome e nome)	_____ (luogo e data di nascita)	_____ (rapporto di parentela)	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no (fiscalmente a carico)
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no

- che il proprio _____ nato il _____
(rapporto di parentela) (cognome e nome)
- a _____ e residente a _____ è morto in data _____
- a _____

(Luogo e data)

(Il Dichiarante)